

FUNKTIONELLA TILLSTÅND

Sjukvårdens vanligaste patienter

KRIMINALVÅRDENS NATIONELLA LÄKARDAG
STOCKHOLM 261027

stokapsykkonsult.com/blogg



CARL SJÖSTRÖM

Specialist psykiatri och rehabiliteringsmedicin

www.stokapsykkonsult.com

callesjostrom@gmail.com



Förstå funktionella
tillstånd

Känna igen ett
funktionellt tillstånd

Förklara ett
funktionellt tillstånd

~~Påhittat?~~ **Verkligt**

FUNKTIONELLT

~~Inbillat?~~ **Ofta subjektiva symtom**

~~Psykogent?~~ **Beror på problem med
FUNKTIONEN i systemet, inte
på en skada/sjukdom**

**Detta kan i sin tur ha många
orsaker**

~~Man hittar inget fel~~

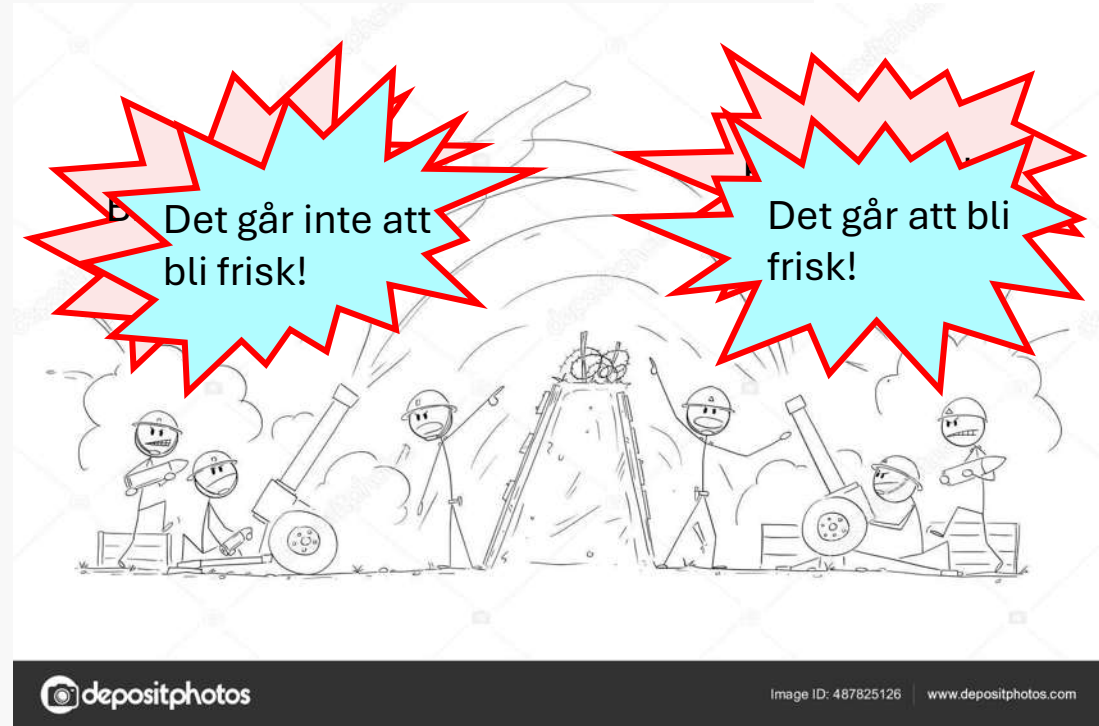
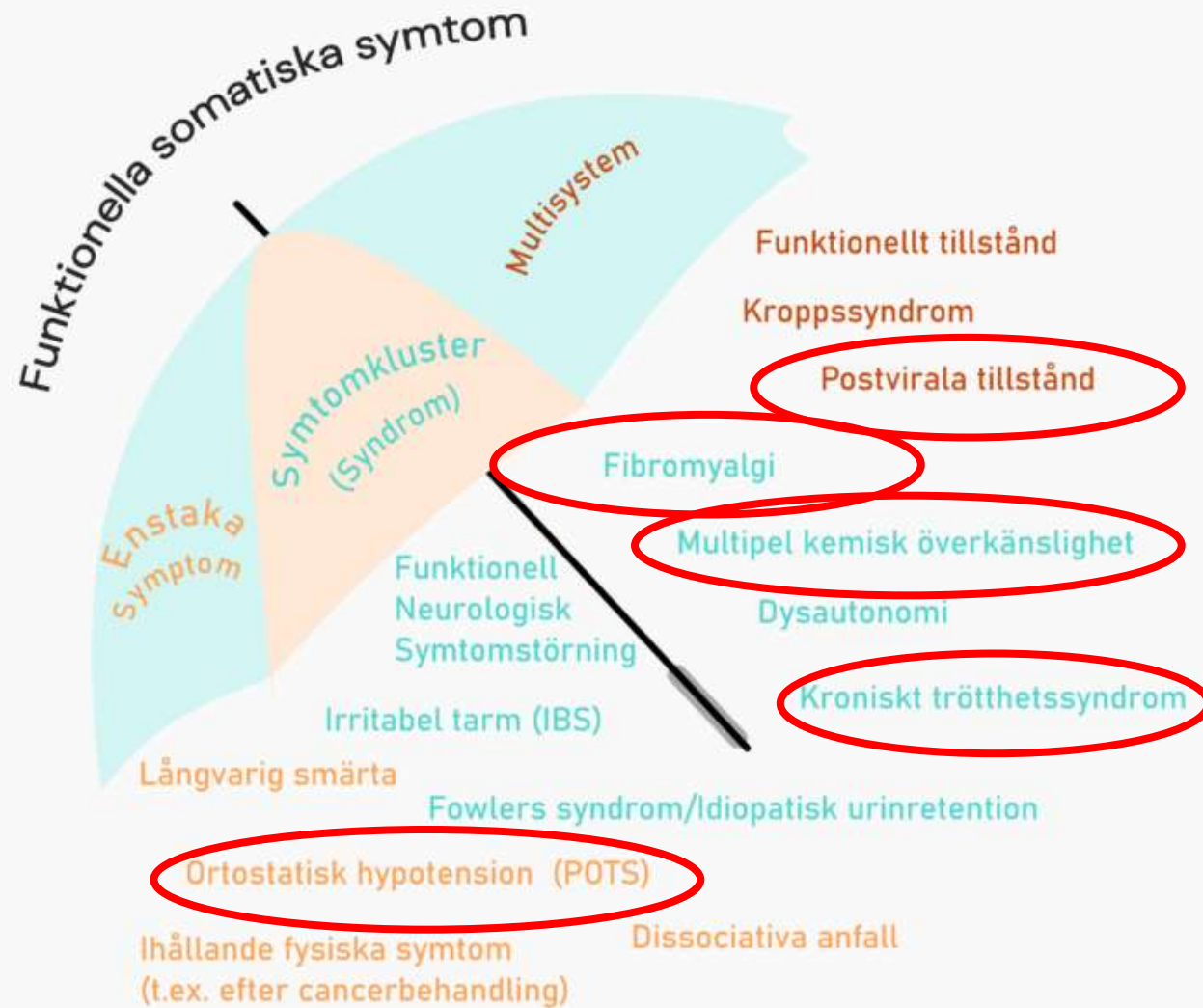
**Vi kan se typiska tecken på att det är
funktionellt**

Vad betyder Funktionell?

”Funktionell” är inte ett perfekt begrepp. Men det beskriver något viktigt.

Kroppen har en fysisk struktur som kan **skadas**. Men kroppen har också särskilda sätt att **fungera**. Symtom kan förklaras av antingen skada (strukturellt problem) eller störning i funktionen (funktionellt problem).

Ett typiskt strukturellt problem kan vara ett brutet ben. Typiska funktionella problem är problem med kommunikationen mellan olika kroppsliga processer, problem med timing, problem med överbelastning, problem med hur kroppen reglerar sig själv eller problem med hur kroppen hittar tillbaka till balans.



FUNKTIONELLA TILLSTÅND I SVERIGE

Inga nationella styrdokument

Inga sökbara regionala vårdprogram

Ingår inte i något NPO

Ingen patientinformation i officiella kanaler

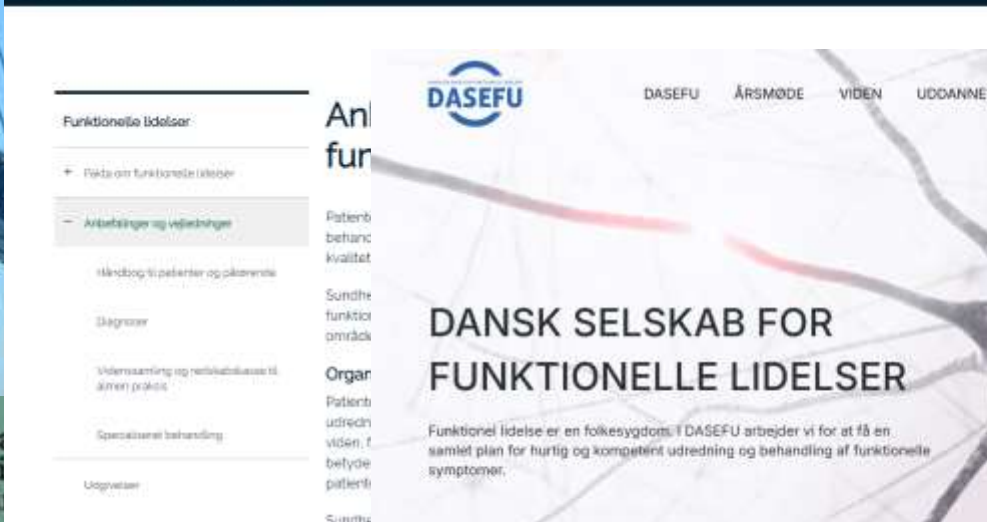




Funktionelle Lidelser



Viden og Redskaber til Almen Praksis



INFORMATION OM FUNKTIONELLE LIDELSER

Når kroppen siger fra



Funktionelle lid



hedsoplysning

Mestring af FUNKTIONEL LIDELSE



KURSBOG

Firande på Eidsvolds plass!

Skrivet den 30 september 2026 av ME-föräldrama

Onsdagen den 28 oktober kl. 15–16 samlas vi på Eidsvold plass framför Stortinget och digitalt för att markera vårt motstånd mot ME och långvarig covid, då PEM inkluderas i en nationell riktlinje för långvarig trötthet. ME-föräldrar, Norges ME-förbund och Norsk Covid-förening samarbetar kring firandet. Planeringen är i full gång och vi kommer att få professionell hjälp från Orgservice för det praktiska genomförandet.

Sidan har uppdaterats flera gånger den 26 oktober med information om hantering av press; information för de som ska ta med sig saker till minneshögtiden att mötas kl. 14.30–45; och om musikframträdanden.

Sidan har uppdaterats den 20 oktober med fokus på hur människor kan bidra.



long covid

Farmen Nerli og hans covid. – Resultatene bygg, forteller han.



Siste nytt fra labben Te

VG TV

Harald og sytepavene

S1 E1 Dokumentar 2025 A

Funktionella symtom är inte mystiska, och kan drabba vem som helst

svt SPORT

Nyheter

Lokalt

Sport

SVT Play

Barn

DAGENS NYHETER.

Nyheter Sverige Världen Ekonomi Kultur Sport Klimatet Ledare DN Debatt

Meny

INSIDAN

Jenny gick in i väggen – blev sängliggande i flera år

Uppdaterad 2026-08-11 Publicerad 2026-08-11



2 min



otäckt" Foto: SVT

Emil Johansson är styrkelyftaren som plötsligt inte kan lyfta

UPPDATERAD 6 FEBRUARI 2025 PUBLICERAD 4 FEBRUARI 2025

gen Ebba kunde inte
ligt – nu har hon fått

ublicerad 05:55



arsson var elitsatsande skidåkare men
i att kunna gå ordentligt. Två år senare

Larsson var elitsatsande
i vaknade en dag utan att
ntligt. Två år senare hände

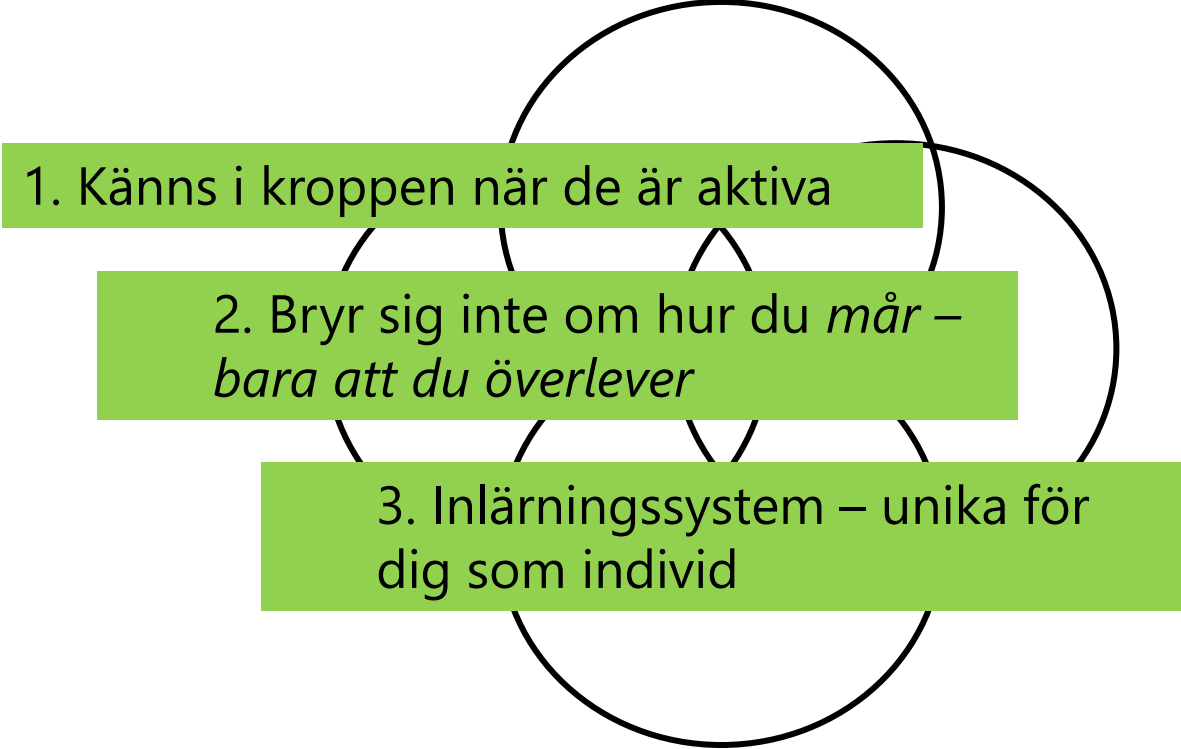
n otrolig frihet, säger hon



Förstå funktionella
tillstånd

Vad är ett funktionellt tillstånd – Sammanfattning i 3 punkter

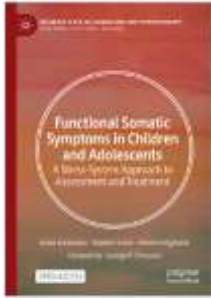
- 1) **VERKLIGT TILLSTÅND** - d v s inte inbillat eller påhittat.
- 2) Beror på **PROBLEM** med **FUNKTIONEN** i ett kroppsligt system, och inte på en skada eller sjukdom.
- 3) Funktionsstörningen kan förstås som **NORMALA FYSIOLOGISKA REAKTIONER** som blivit för starka eller långvariga.



1. Känns i kroppen när de är aktiva

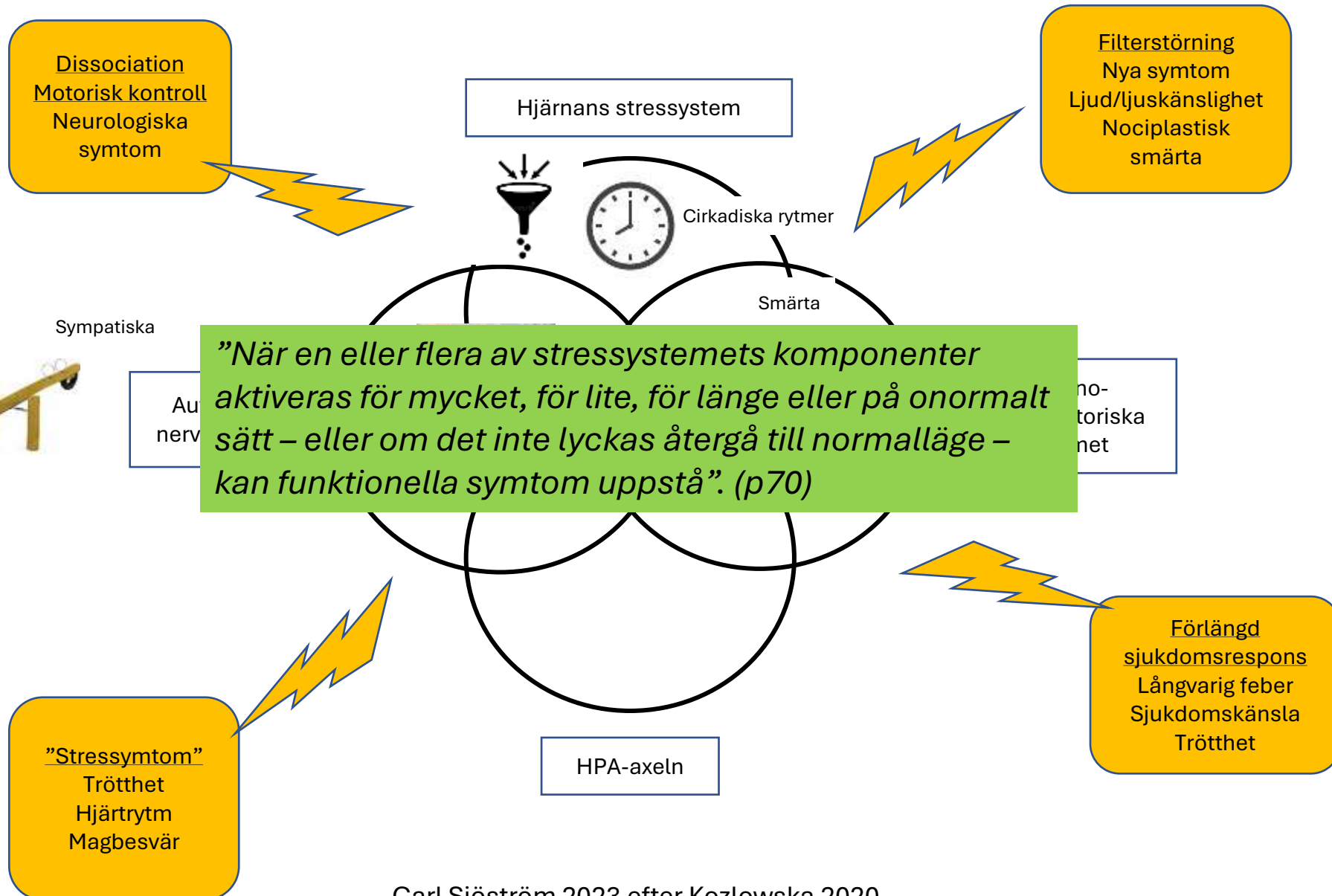
2. Bryr sig inte om hur du *mår* –
bara att du överlever

3. Inläringssystem – unika för
dig som individ



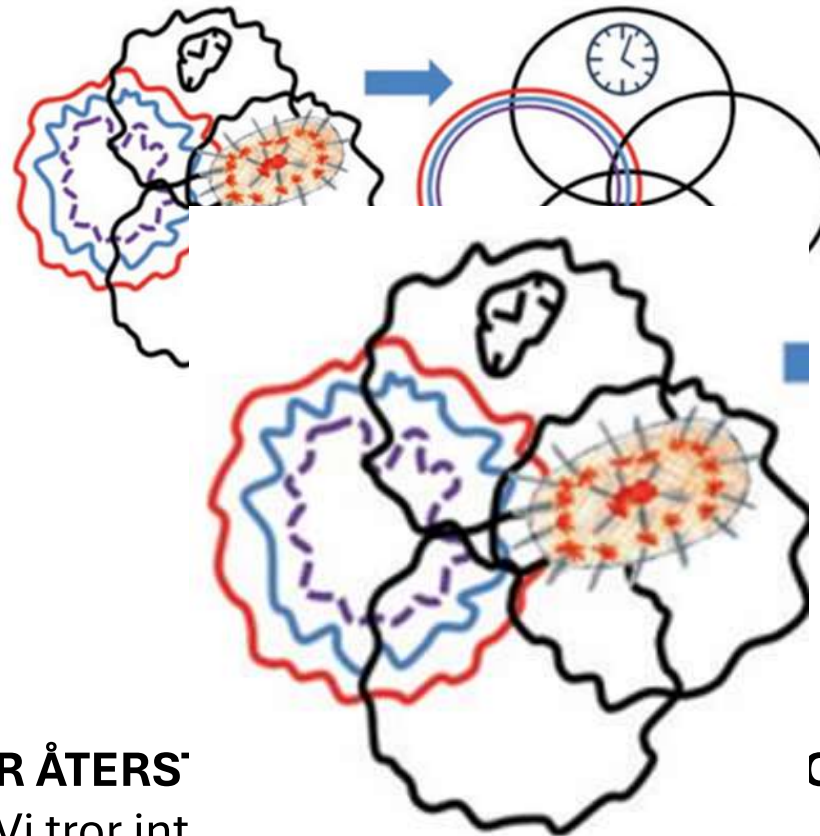
Kozłowska, Scher,
Hogrefe 2020





Kozłowska, Scher, Helgeland 2020



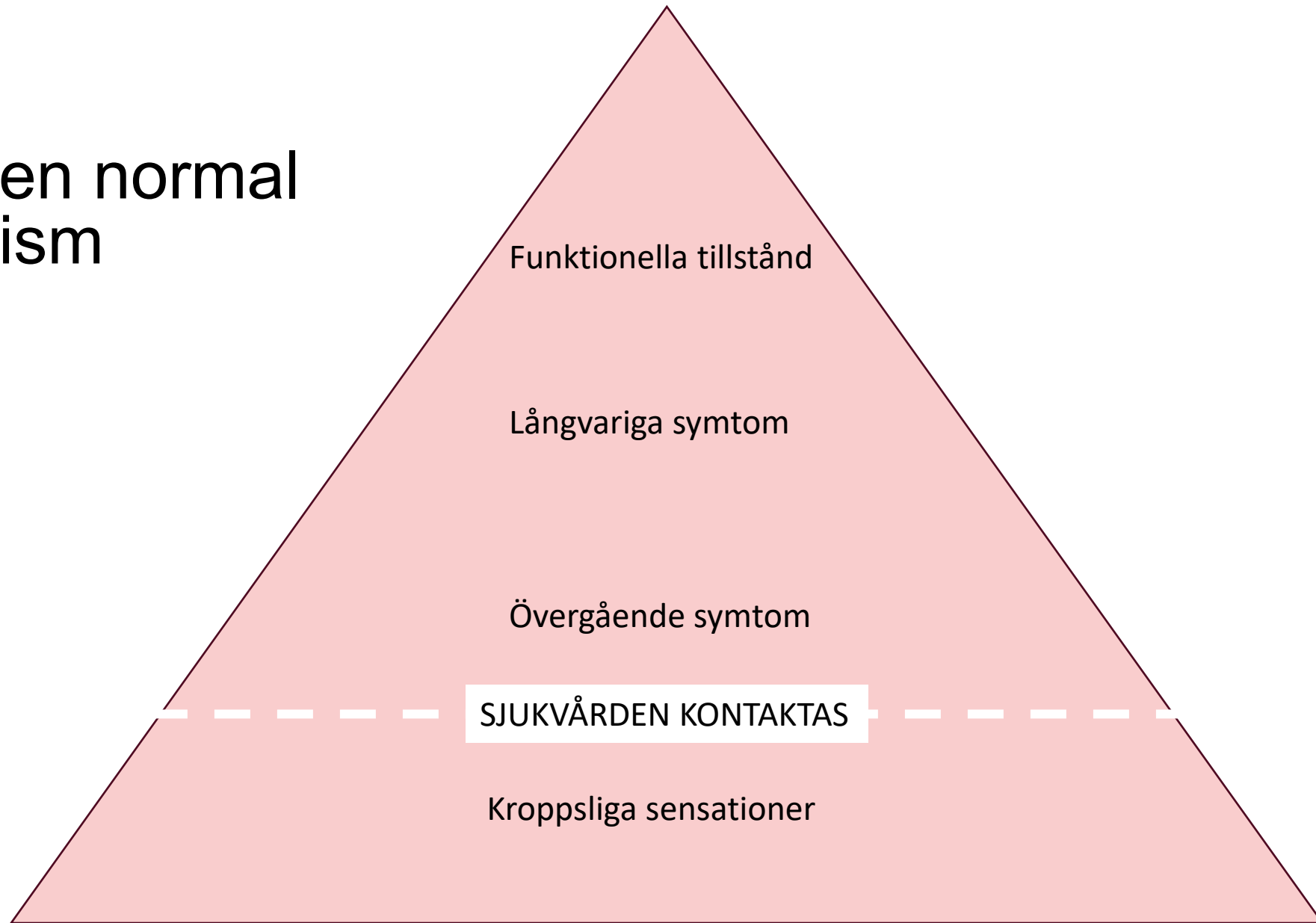


HUR ÅTERS

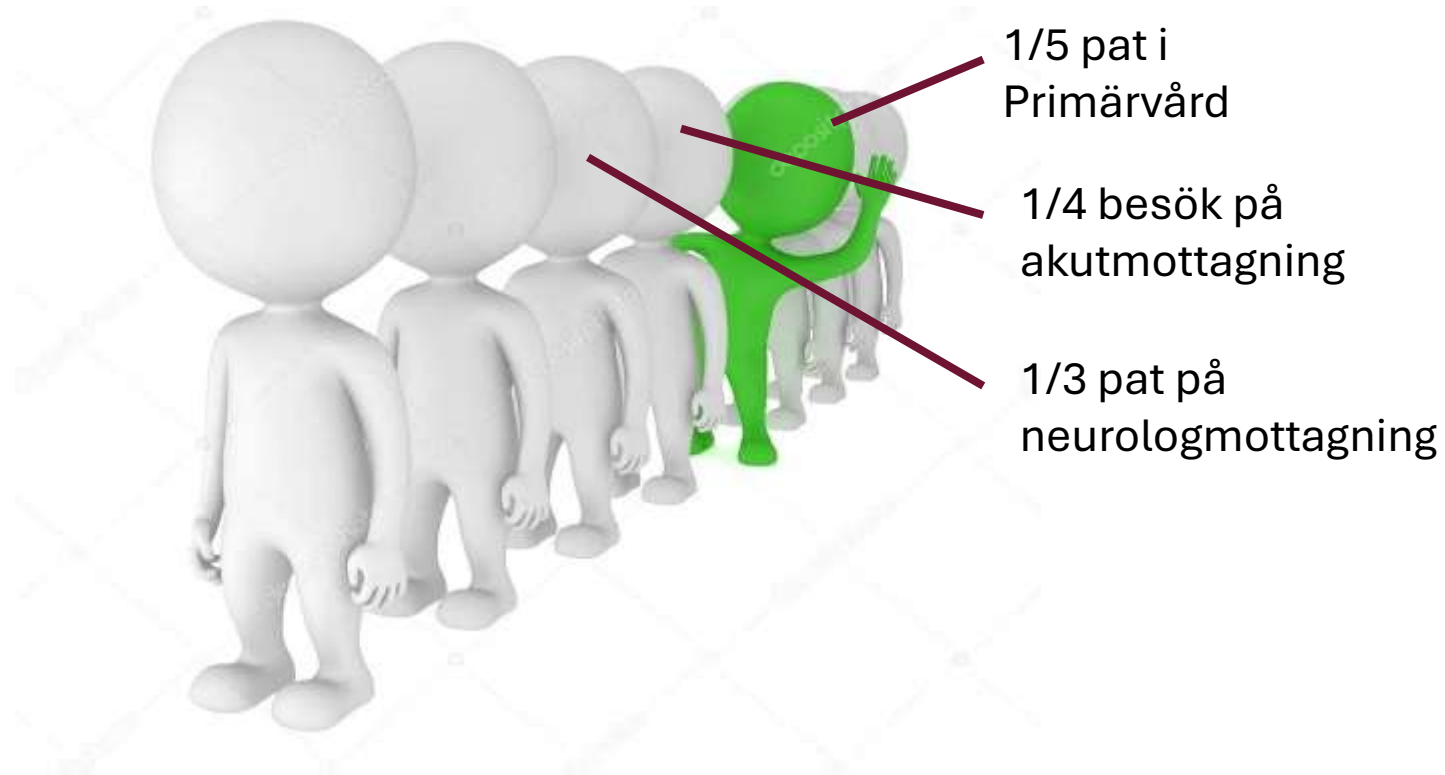
ON?

- Vi tror int
- "Hotfulla", skrämmande, "sjukdomsbaserade" och pessimistiska modeller gör det svårare.
- Hoppfulla, normaliserande optimistiska modeller gör det enklare.

Det är en normal mekanism



RISKUTSATTA ”STORKONSUMENTER”





Känna igen ett
funktionellt tillstånd

Vanliga funktionella symtom

De flesta symtom du kan komma på kan **helt eller delvis** upprätthållas av funktionella mekanismer.

Det är inte symtomet i sig, utan symtomens mönster eller karaktär som hjälper oss att förstå om funktionella eller strukturella orsaker är viktigast.

Att känna igen funktionella symtom

Några av de **symtommönster** som ökar sannolikheten för att de orsakas av funktionella mekanismer är:

1. När du har symtom i **olika kroppsdelar**/upplever symtom från **flera delar** av kroppen.
2. När dina symtom **kommer och går eller förändrar sig mycket**.
3. När dina symtom har **samband med hur stressad du känner dig**.

Men det finns inga strikta regler. Om symtomen kvarstår och du inte är säker på vad de beror på är det en bra idé att låta en läkare undersöka dem.

Allmänna symtom

- trötthet
- sömnproblem
- energibrist
- koncentrationssvårigheter (hjärndimma)
- påverkan på minnet
- huvudvärk
- klåda

Andning och cirkulation

- bröstsmärta
- obehag i bröstkorgen (trånghets känsla)
- kraftiga hjärtslag eller hjärtrusningar (palpitationer)
- vimmelkantighet, yrsel
- andfåddhet
- lufthunger

Mage-tarm

- illamående
- förstoppning
- diarré
- uppblåsthet
- magsmärtor
- halsbränna
- klumpkänsla i halsen

Muskuloskeletala

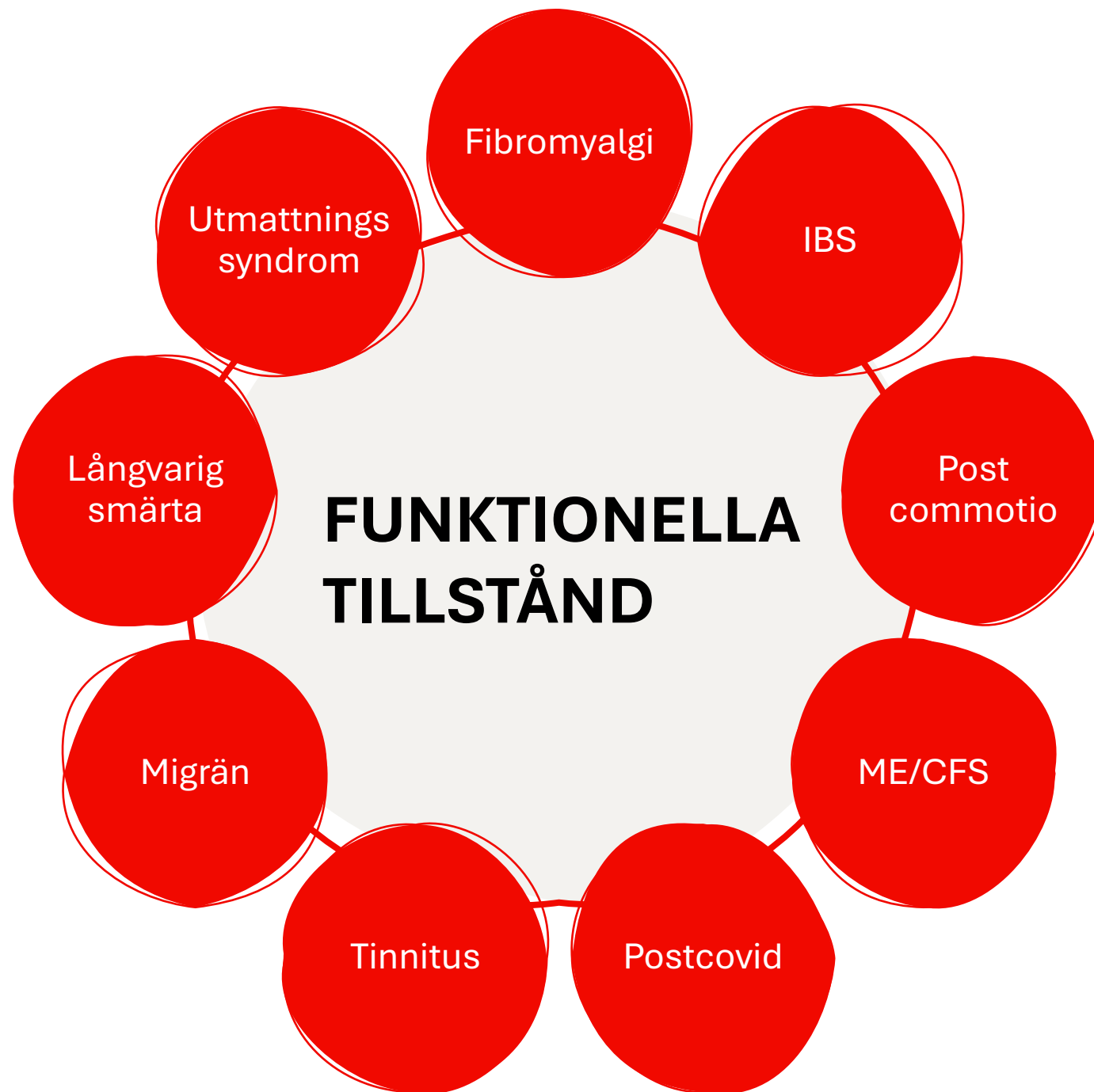
- ryggsmärta
- nacksmärta
- käkspänningar (med eller utan tandgnissling)
- ledsmärta
- myalgi (muskelvärk)

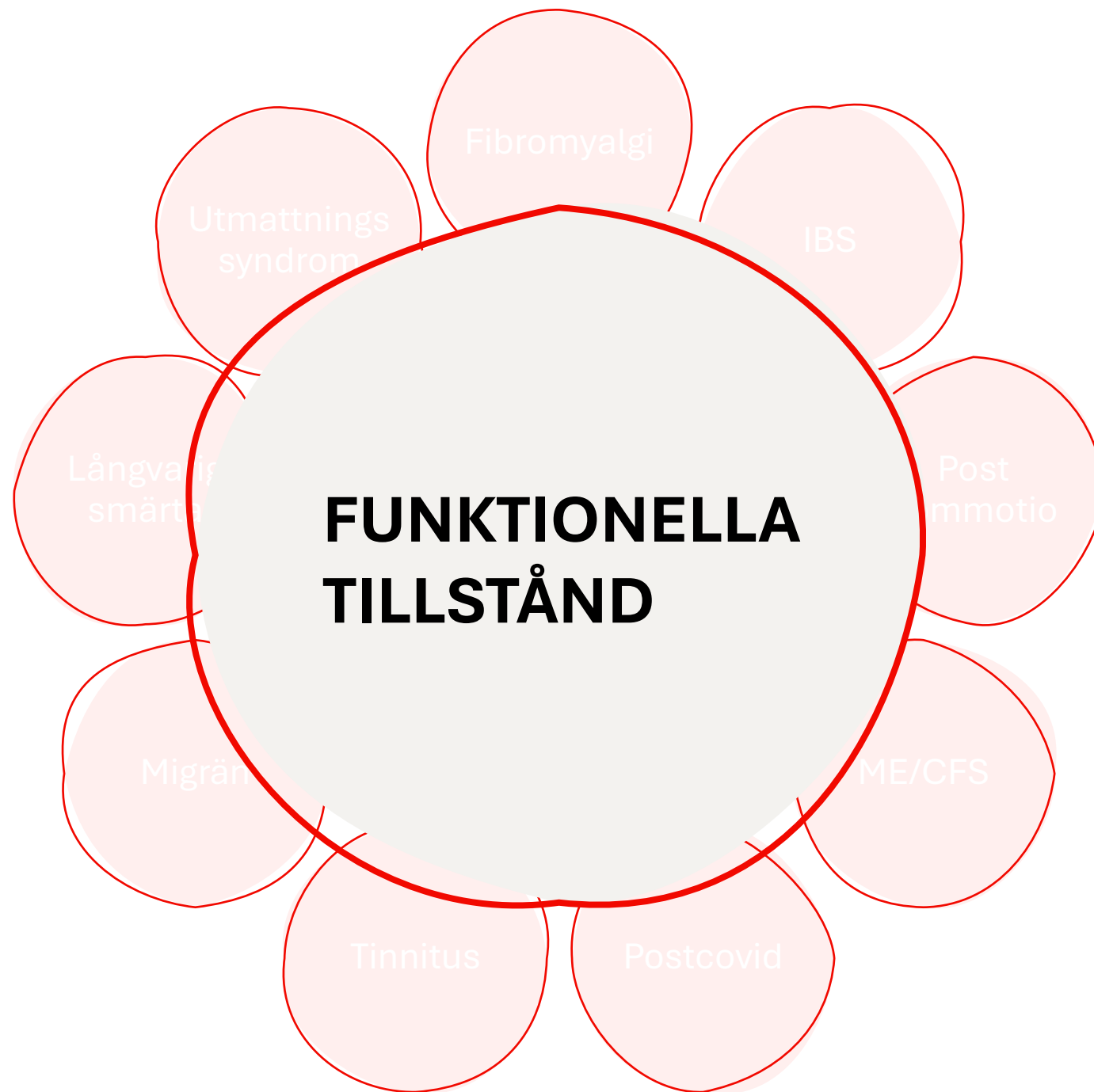
Neurologiska

- förlamning eller lokaliserad svaghet
- domningar eller stickningar
- försämrad koordination eller balans
- anfall
- sluddrigt tal

Urogenitala

- ofta kissnödig (överaktiv blåsa)
- urinretention (att inte kunna kissa)
- sveda när man kissar
- bäckensmärta
- samlagssmärta
- sexuell dysfunktion





Funktionella tillstånd - värdet av positiv diagnostik!

- “Inte bara” en uteslutningsdiagnos, utan **stabila** och **typiska** tecken på att det är funktionella mekanismer och inte sjukdom eller skada.
- Lättare att kommunicera.
- Lättare att berätta när man kommer hem.



Exempel på positiva diagnostiska tecken



Funktionell svaghet



Hoovers tecken: Svaghet i höftsträckare som förbättras vid böjning mot motstånd på motsatta sidan



Höftabduktortecknet: Svaghet i abduktion som förbättras vid abduktion mot motstånd på motsatta sidan

Funktionell rörelserubbning



Funktionell dystoni yttrar sig normalt som en fixerad position, vanligen en knuten hand eller inåtvriden vrist



Funktionell dystoni i ansiktet yttrar sig som periodiska sammandragningar av platysma eller obicularis oculi



Tremor i ena handen stannar eller avtar vid kopiering av undersökarens rörelse med andra handen.

Funktionella anfall

Skall diagnostiseras utifrån karakteristiska beskrivningar och observationer av anfällen, t ex:

Ögon hårt stängda

Gråtfärdighet

Längre än 5 minuter

Huvudet skakar sida till sida

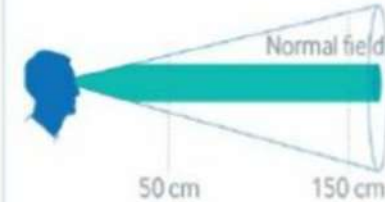
Hyperventilering



Fråga patienten om det går bra att någon familjemedlem filmar anfall

pathophysiological disease

Funktionella synfel



Tunnelseende som är lika brett vid 50 och 150 cm avstånd



Spiralutseende vid synfälts-testning

ÅTERKOPPLA DET DU SER!

- När jag undersöker dig ser jag....
 - Din tremor är avledbar när du gör något med andra sidan
 - Din tremor kan ändra rytm beroende på omgivningen
 - När du fokuserar på något annat kommer det fram fler funktioner
 - När du aktiverar din friska sida kommer det fram funktioner i den påverkade sidan
 - Din känslnedsättning följer inte nervtrådarnas utbredning utan hur hjärnan tolkar signalerna
 - Jag märker att din styrka varierar under din rörelse
 - Din intryckskänslighet ökar när du har minskat intrycken
- Det här är bra besked – det betyder att vi vet vad det är och att det kan gå att återfå normal funktion.

POSITIV DIAGNOSTIK



Funktionell svaghet

När du går till läkaren med svaga symptom som arm- eller ben-svaghet, kan tankarna lätt gå till att det kan vara stroke eller multipel skleros (MS).

Det finns en annan anledning till dessa symptom, som kallas 'funktionell svaghet'. Vid detta tillstånd uppkommer symptomen på grund av ett problem med funktionen i nervsystemet, men inte på grund av en bestående skada på nervsystemet. Det betyder att det finns potential att förbättra funktionen. Funktionell svaghet är inte ett så välkänt tillstånd, inte ens hos vårdpersonal. Syftet med detta faktablad är att hjälpa dig att förstå funktionell svaghet bättre och hur du kan hantera det bättre. All information kanske inte gäller dig och du bör diskutera din situation med din läkare. Det finns andra sätt som funktionella symptom kan påverka människor, som vid exempelvis rörelsestörningar och dömmingar. Hemsidan www.neurosymbols.org har mer information kring detta.

Vad är Funktionell Svaghet?

Funktionell svaghet är en svaghet som drabbar armar eller ben på grund av att nervsystemet inte fungerar och arbetar som det ska. Det är inte orsakat av en skada eller sjukdom på nervsystemet. Om du har funktionell svaghet kan du uppleva följande symptom:

- Nedslutt gångförmåga
- "Tyngdkänsla" på ena sidan kroppen
- Att du tappar föremål
- Känsla av att den svaga kroppsdelen inte känns normal eller som "en del av dig längre"



Funktionella (Dissociativa) anfall

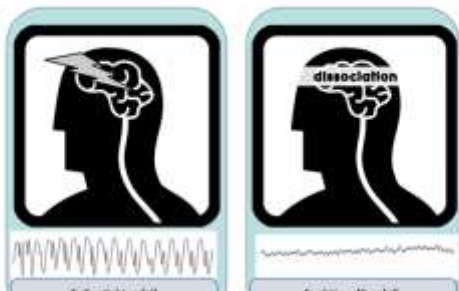
Det här informationsblad är skrivet för personer med funktionella (dissociativa) anfall. Det kan också vara till hjälp för familjemedlemmar, vänner och sjukvårdspersonal. Det är gjort för att ge information om vad funktionella anfall är, vad som orsakar dem, hur de diagnostiseras och hur de kan behandlas.

Vad är Funktionella (Dissociativa) anfall?

Det finns många olika namn för funktionella anfall. Andra namn du kan höra är icke-epileptiska anfall eller attacker, non-epileptic attack disorders (NEAD), psykogena anfall, pseudoinfall eller pseudoepileptiska anfall. Vissa av de här benämningarna får det att låta som att anfallet är "påhittade" eller "inbildade", vilket de verkligen inte är.

Anfall är ett ord som beskriver en plötslig, tillfällig förlust av kontroll över nervsystemets funktioner. Du kan höra andra ord användas, som "attacker" eller "blackout".

Medan epileptiska anfall orsakas av en plötslig, onormal elektrisk urladdning i hjärnan, uppstår funktionella anfall genom en mekanism i hjärnan som kallas dissociation.



Funktionella kognitiva symtom



Vad är Funktionella kognitiva symtom?

Funktionella kognitiva symtom är problem med minne eller koncentration som uppstår när hjärnan inte fungerar på det sätt som vi behöver. Funktionella kognitiva symtom orsakas inte av en sjukdom eller skada i hjärnan, men de kommer från hjärnan.

Vilka problem har personer med funktionell kognitiv störning?

Tappa tråden när du gör saker – t.ex. att gå in i ett rum och glömma varför du gick in där

Bli "blank" – t.ex. märker att du plötsligt inte kan minnas en PIN-kod eller ett telefonnummer

Mental luddighet, tröghet eller mental trötthet/fatigue

Tappa tråden i konversationer

Ofta lägga bort saker som nycklar eller telefon

Glömma tidsperioder även fast du har varit igång, "på autopilot"

Glömma detaljer från filmer, böcker eller tidigare semestrar

Glömma ett ord som du verkar "ha på tungan"



Vissa har ganska milda funktionella kognitiva symtom, ibland tillsammans med andra hälsoproblem. För andra är minnesproblem något som stör deras dagliga liv mycket, och då används termen Funktionell kognitiv störning. Funktionella kognitiva symtom kan verka skrämmande. De kan göra normala aktiviteter som arbete eller umgänge mycket svårare. Vissa är oroliga för att deras problem är tecken på en demenssjukdom, som Alzheimers sjukdom, eller har att göra med en skada efter en olycka.

knuten hand" eller "isjda fingrar".



är att foten vänder sig inåt och kan poka



saker - migrän, smärta i ryggen eller funktionellt tillstånd är också till en specialist. När

H (PPPY)

ktionell yrsel, P

is som

som svarar i de

gers, men kan å

plötsligt rörelse

en utlösare för rö

lösnar. Det är i

utlösare, eller övergående

in i hjärnan, för i

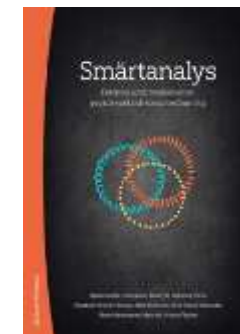
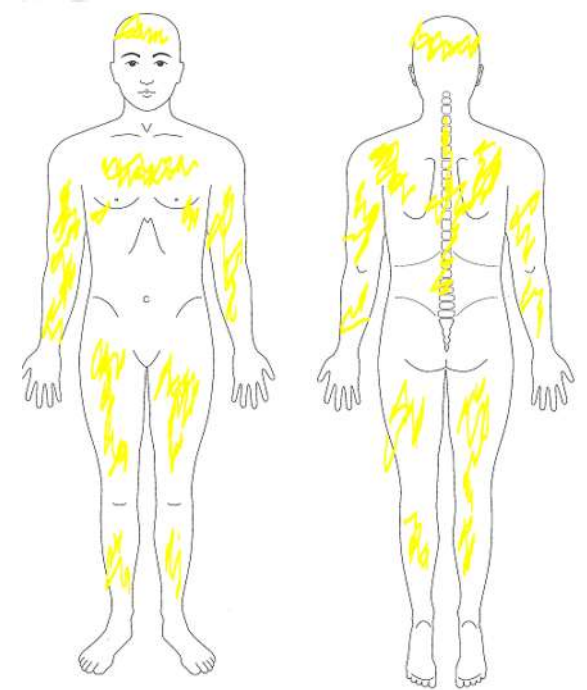


neurosymbols.org/sv_SE/factsheets/

Förslag ”Positiva diagnoskriterier”

Nociplastisk smärta

1. Diffusa eller icke-anatomiska områden för smärta eller ömhet vid palpation
2. Smärtspridning
3. Ökad smärtekänslighet



POSITIV DIAGNOSTIK



Patientinformation smärta



Långvarig smärta
– vad är det och vad kan
jag göra åt det?



regiongavleborg.se



Så känner vi igen funktionella tillstånd: 1

Typiska mönster:

- Brist på organiska fynd
- Multipla symtom
- Sättet patienten presenterar sina symtom

4 minuter (nya symtom)
2 minuter (återkommande symtom)



Så känner vi igen funktionella tillstånd: 2

Indiciebevisning

(Det som gör det mer sannolikt att de

- Barndomstrauma
- Funktionella symtom tidigare
- Symtom i samband med andra
- Tidslinje
- Personlighetsdrag (prestation, andra i första rummet)



Bekräftande bevisning

gör dig och patienten säker på att det är
ellt)
om varierar på ett sätt som inte
koppla till etiologi
nsistens

Why functional neurological disorder **is not** feigning or malingering

Mark J. Edwards¹ , Mahinda Yogarajah^{2,3,4} & Jon Stone⁵ 

Abstract

Functional neurological disorder (FND) is one of the commonest reasons that people seek help from a neurologist and is for many people

Sections

Introduction

Clinical and epidemiological

Epidemiologiskt
Kliniskt
Experimentellt

Patomimi (F 68.0-1)

- Personen intar inför andra rollen som sjuk, funktionsnedsatt eller skadad
- Det bedrägliga beteendet fortgår även i frånvaro av uppenbar yttre vinning = "Intrapsykiskt behov".
- "Patomimi, annan person" ("Münchhausen by proxy").
Diagnosen avser förövaren.

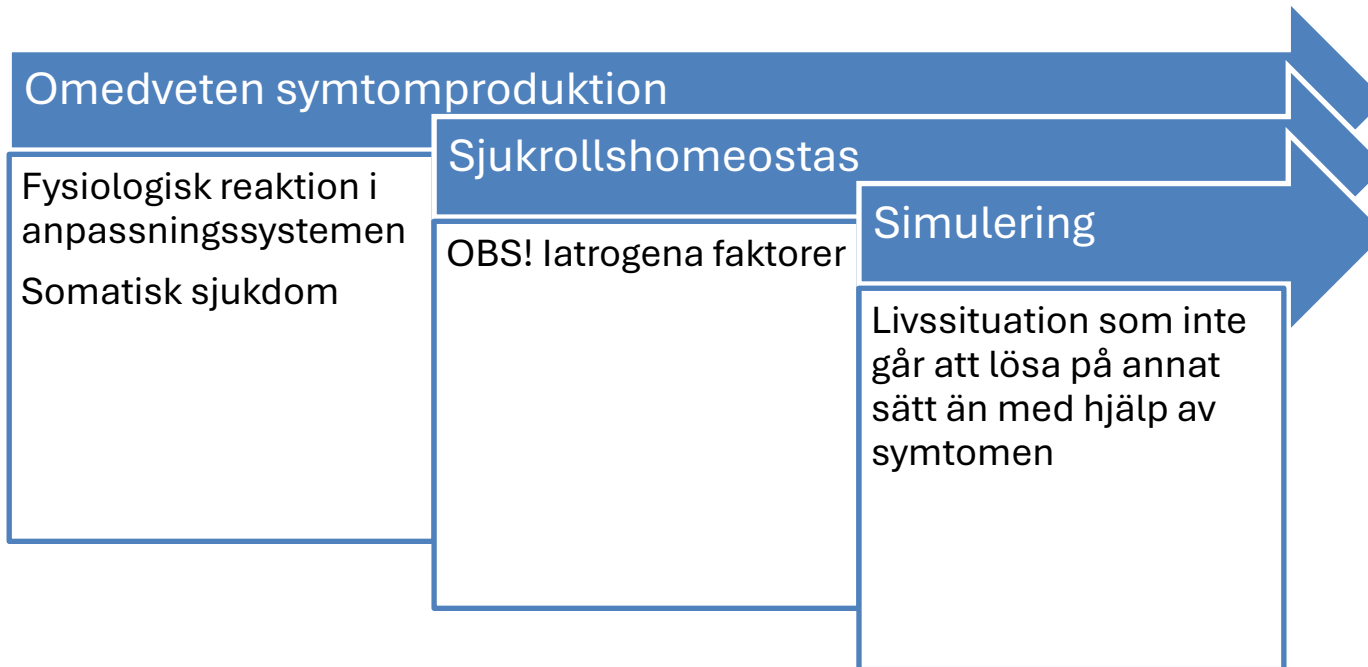


Simulering (*Malingering*) (Z76.5)

- Medvetet bedrägligt beteende.
- Sekundärvinst = påhitt/överdrift av symtom i syfte att uppnå externa fördelar
- Droger, bidrag, uppehållstillstånd etc



EN SOMATISERINGS- SIMULERINGSPROCESS



Något som börjar som en omedveten kroppslig reaktion kan med tiden bli sjukroll och – hos vissa en medveten simulering

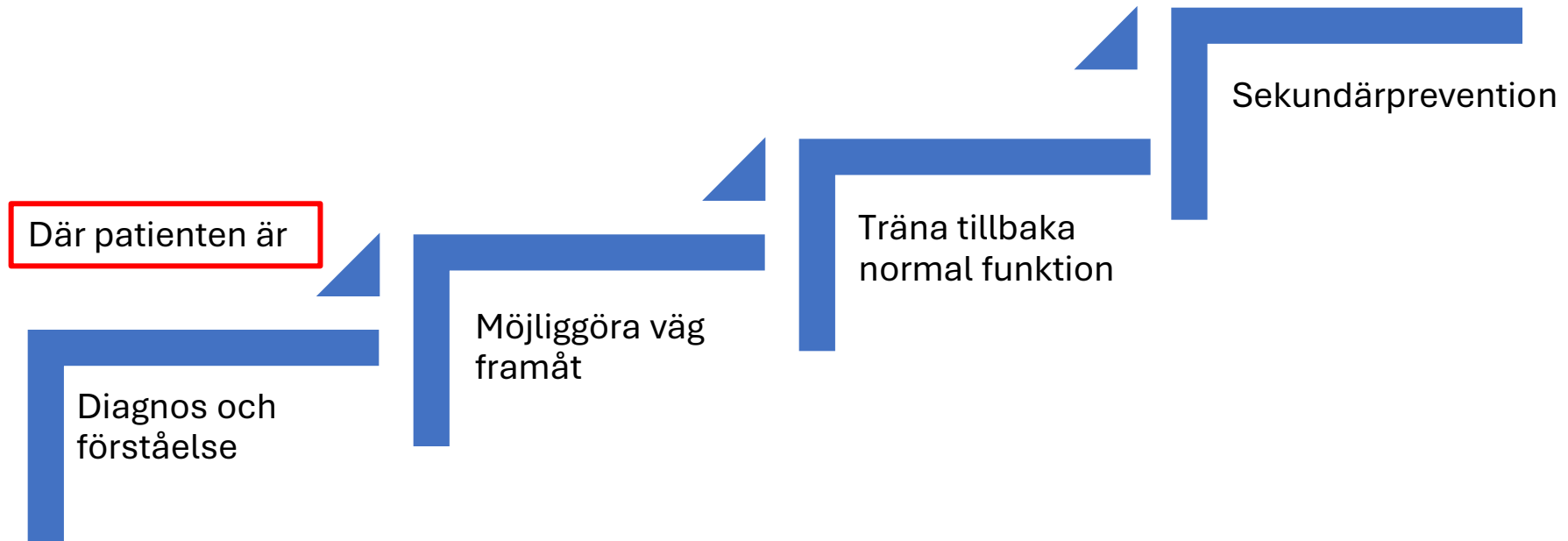


Förklara ett
funktionellt tillstånd

Varför så viktigt med förklaringsmodell?



Behandlingstrappa



Antal

Milda symtom

Accepterar diagnos direkt
Kort duration
Yngre
Få vidmakthållande faktorer

Möjliga att hjälpa med tidsbegränsad period

Tar längre tid för att acceptera
diagnos
Har möjlighet att delta i
behandling

Svåra att hjälpa

Kan inte acceptera diagnos
Starka vidmakthållande faktorer

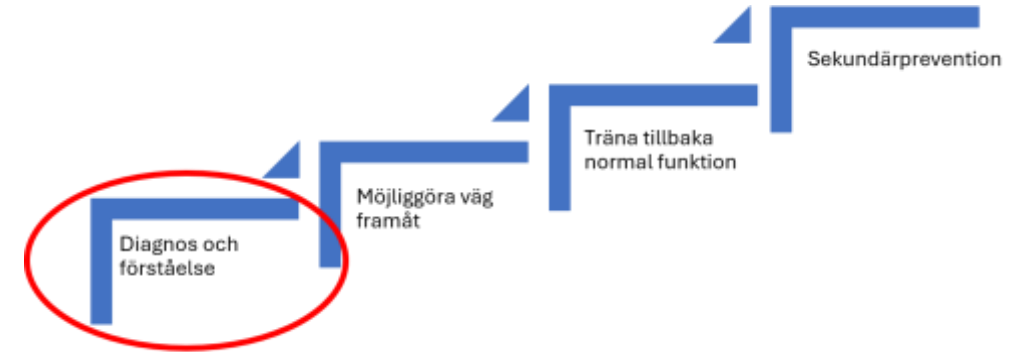
Diagnos, förklaring, uppföljning

Individualiserad behandling:
Top-down
Bottom-up
Teaminsatser

Förhindra iatrogen skada
Minska försämring

Svårighetsgrad

Nå, Hur ska jag förklara?



- Olika patienter, olika nivåer
- Kan ta ett tag

KÄNDA MEKANISMER



VI BEHÖVER
FÖRENKLINGAR!

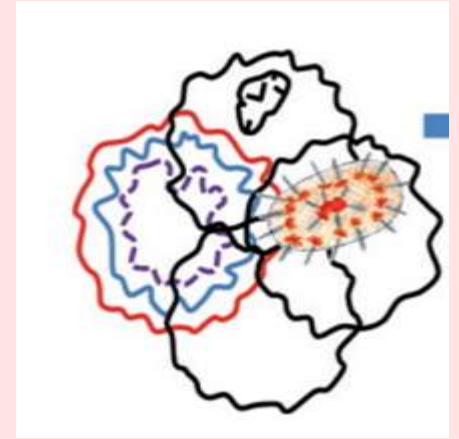
ans

- Intern
- Myofascian
- Obalans i mikrobiom
- Brist på sammanhang
- Trauma
- Känsloreglering

...Med flera

Din hjärna skapar falska larm

Alla symptom skapas av hjärnan som en varningssignal.
Ofta skapar hjärnan olika typer av "falska larm" för att skydda dig.



Vi behöver lära om hjärnan så att den
bara skapar larm när det behövs



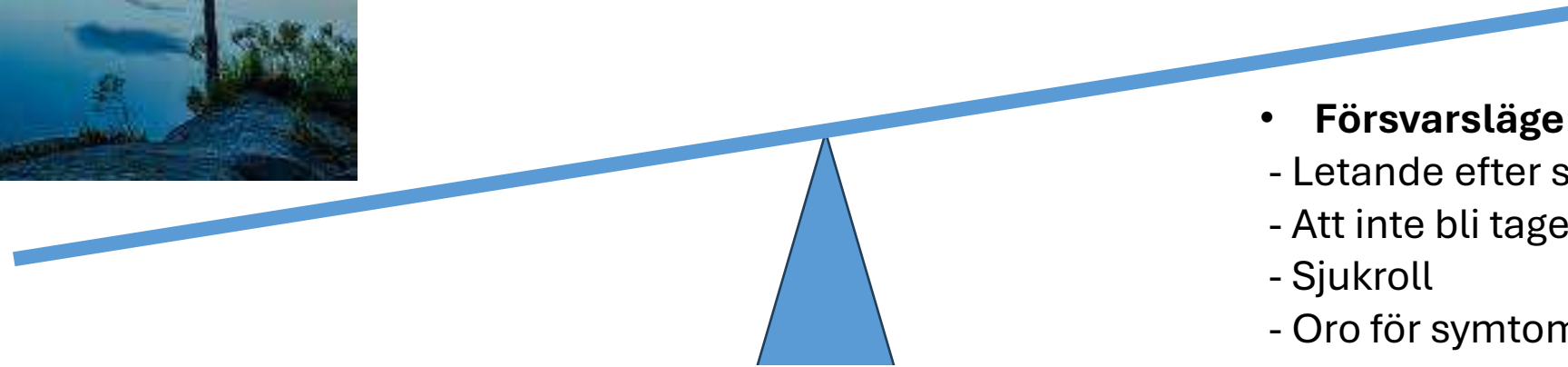


- **Underhållsläge**
 - Normalisering
 - Att bli tagen på allvar
 - "Friska saker"
 - Saker jag blir lugn av



www.shutterstock.com · 2661251537

- **Försvarsläge:**
 - Letande efter sjukdom
 - Att inte bli tagen på allvar
 - Sjukroll
 - Oro för symtom



- **Underhållsläge**

- Normalisering
- Att bli tagen på allvar
- "Friska saker"
- Saker jag blir lugn av

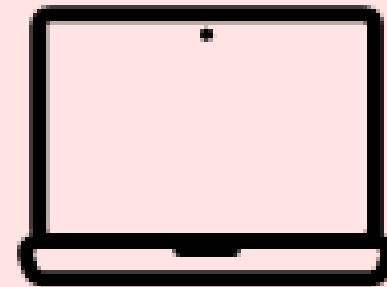


- **Försvarsläge:**

- Letande efter sjukdom
- Att inte bli tagen på allvar
- Sjukroll
- Oro för symtom

FNS: Glitch i mjukvaran

Det skulle gå att likna din kropp vid en dator. Hårdvaran – alltså kroppen – är intakt, men det har blivit en glitch i mjukvaran.

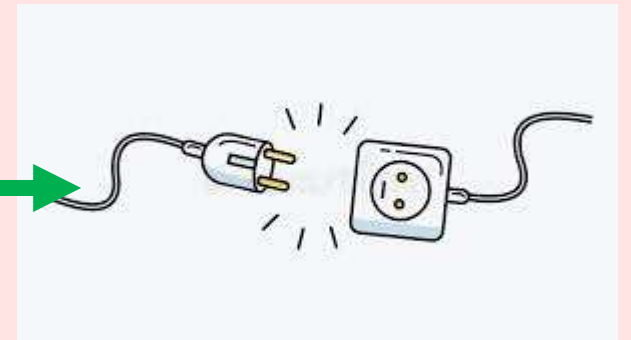


Kopplingarna funkar inte

Signaler från vissa områden i din hjärna når inte fram dit de ska – det gör att du inte kan utföra det som du vill kunna göra.

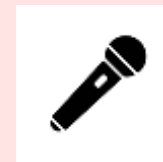
Vi ska försöka hjälpa dig att få tillbaka kopplingen.

Det kan vi göra genom att träna



Smärta: Högtalaranläggningen

Tänk på din kropp som en **högtalaranläggning** med:
Mikrofoner utplacerade överallt i kroppen



(Detta kallas nociceptorer och finns i hela din kropp)

Förstärkare som förstärker signalen från mikrofonen



(Signalen från nociceptorerna tas emot i ryggmärgen där de förstärks och skickas vidare till hjärnan)

Högtalare som gör att du hör signalen



(Detta är din hjärnas uppmärksamhetscenter)

Tänk dig sedan att volymrattarna på alla ställen fastnat på max.



Bodysym

Utforska de mekanismer som ligger bakom

Huvudämnen

- Hormoner
- Dysfunktionell andning
- Sömn-vakenhetscykeln
- Symtommönster
- Dissociation
- Uppmärksamhet
- Förståelse för symtomen
- Kroppslig stress
- Hantering av obehag
- Sensorisk sensitisering
- Inflammation och autoimmunitet
- Det neuroimmuna systemet
- Träning och inflammation
- Symtom och internet
- Den förutsägande hjärnan
- Mikrobiomet
- Reglering av nervsystemet
- Förändring och osäkerhet



2011 + 2021: www.neurosymptoms.org



neurosymptoms.org

 Svenska

 0 Sparade artiklar / Rekommendera



neurosymptoms.org

 0 Sparade artiklar / Rekommendera

[Hem](#) [Symtom ^](#) [Orsaker v](#) [Behandling v](#) [Personliga berättelser](#) [Media v](#) [FAQ](#) [Om](#) [Svenska faktablad](#)

Specifika FNS-symtom v

Funktionell svaghet

Funktionella rörelserubbningar

Funktionell tremor

Funktionell dystoni

Funktionell gångrubbning

Funktionella ansiktssymtom

Funktionella tics

Funktionella dropattacker

Funktionella (dissociativa) anfall

Funktionella sensoriska symtom

Funktionella kognitiva symtom

Funktionella tal- och sväljsymtom

Funktionell yrsel (PPPY)

Funktionella ryckningar (Myokl...

Blåssymtom och FNS

Funktionella synrubbningar

Vanliga associerade symtom v

Trötthet/Fatigue

Smärta

Huvudvärk

Oro/Paniksyndrom

Complex regional pain syndrom...

Andra symtom (IBS, Dyspepsi, B...

Dissociativa symtom

Sömnpromblem

Postcommotiosyndrom

Sjukdomsångest

Nedstämdhet

 فارسی

Prof. Jon Stone

Patientinformation Funktionella tillstånd

www.svenskpsykiatri.se/subsektioner/konsultationspsykiatri-2/



Att leva med ett funktionellt tillstånd

Inte alla med ett funktionellt tillstånd kan bli friska, men nästan alla kan bli bättre. De människor som inte kan bli friska kan lära sig att leva med det funktionella tillståndet, på samma sätt som man kan lära sig att leva med t.ex. astma.

Det är viktigt för människor med ett funktionellt tillstånd att undvika överbelastning och stora mängder stress. Det är samtidigt viktigt att man låter sig utmanas och inte blir rädd att närma sig sina egna gränser. En del människor med ett funktionellt tillstånd kan ha en tendens att variera mycket i sin aktivitetsnivå, vilket ofta leder till en förvärring av symtomen.

Peters utmaning: att hitta balansen mellan aktivitet och vila

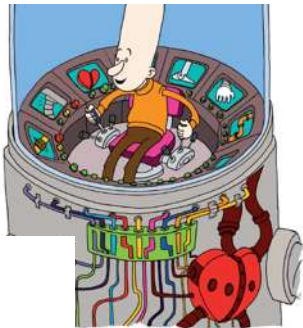
"Jag har alltid varit en sån som aldrig gör något halvdant. När jag började att springa tränade jag mig snabbt upp till att springa maraton. På mitt arbete lämnade jag aldrig något ofärdigt. Och när jag skulle fixa något i mitt hus slutade jag först när det var perfekt."

Peter blev långsamt bättre när han fick behandling. Men han upplevde också bakslag.

"Det svåraste var nog mitt eget dåliga tillägnad. Jag kunde helt enkelt inte acceptera att det skulle gå så långsamt. När jag första gången märkte att jag blev bättre blev jag så glad att jag tog på mig löparskoorna och sprang 5 km. Det ledde till att jag låg i sängen hela nästa dag."

kan dela in dem som i tabellen nedan. För vissa människor med ett funktionellt tillstånd ändras sig symtomen eller flyttar runt i kroppen.

Typiska symtom vid funktionella tillstånd	
Allmänna symtom	Trottthet. Koncentrationsvärigheter. Huvudvärk. Minnessvårigheter. Yrsel.
Symtom från mage och tarm	Frekventa lösa avföringar. Magvärk. Uppblåsthet. Spännings- eller tyngdkänsla i magen. Diarré. Sura uppstötningar. Illamående. Brännande känsla i bröstet eller övre magen.
Symtom från hjärta och lungor	Hjärtklappning. Tryck över bröstet. Andfäddhet utan ansträngning. Varm- eller kallsvettning. Muntorhet.



rollerna, som styr och övervakar hela kroppen, så "till" som svarar bort oviktiga signaler till.



KOMFORT-UTVECKLING-ÖVERBELASTNING

Konsten är att söka utmaning utan att bli överbelastad.

Och utan att stå still.



Patientinformation autonoma nervsystemet



Viktigt på Riktigt

- Home
- Guider
- Böcker
- Appar
- Länkar
- För sjukvården
- Kontakta oss

Vad är viktigt på riktigt för dig?

Förbättra din egen och/eller dina patienters hälsa

Viktigt på riktigt har som mål att bidra till individers hälsa. Vi litar på människor och deras förmågor att förbättra sina egna liv och att sjukvårdens viktigaste uppgift är att främja hälsa. Viktigt på riktigt är politiskt och ekonomiskt obundet. Viktigt på riktigt är helt gratis och reklamfri för dig som individ och dig som arbetar i vården.

Välkommen!

Viktigt på riktigt nu finns och är kvalitetsgranskad av legitimerad sjukvårdspersonal (arbetasterapeut, läkare, fysioterapeut, KBT-psykiater) från Region Östergötland och Region Kalmar.

Kontakta oss gärna på hp@viktigtpa riktigt nu med feedback, önskemål eller förslag.

Patient information postcommotio

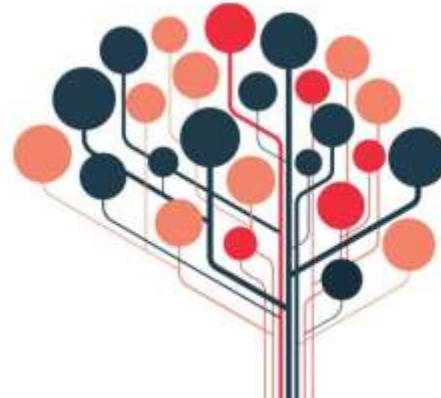


Head injury symptoms

Welcome

This website has been designed to provide information on mild head injury, concussion and mild traumatic brain injury (MTBI).

It also contains many practical tips and tools to help with recovery.



www.headinjurysymptoms.org

Patientinformation smärta



Långvarig smärta
– vad är det och vad kan
jag göra åt det?



regiongavleborg.se



TACK OCH LYCKA TILL!

www.stokapsykkonsult.com/blogg
callesjostrom@gmail.com

stokapsykkonsult.com/blogg

